

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Черникова Романа Анатольевича на тему «Диагностика, клиничко-морфологические особенности и комбинированное лечение папиллярного рака щитовидной железы», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

**Актуальность проблемы.** Папиллярная карцинома щитовидной железы – самая частая злокачественная опухоль органов эндокринной системы. Основой успешного лечения папиллярного рака щитовидной железы является ранняя диагностики опухоли, которая начинается с выявления узла в щитовидной железе. Тонкоигольная аспирационная биопсия на сегодняшний день является самым информативным и доступным методом для дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных образований щитовидной железы. В то же время трактовка морфологами результатов цитологического исследования в настоящее время дискутируется. Предложено введение новой так называемой «Бетездовской» классификации цитологических заключений, целесообразность которой еще предстоит оценить. Нет единого подхода к хирургической тактике при лечении папиллярного рака щитовидной железы. В настоящее время сформировались две точки зрения на объем оперативного вмешательства при ранних стадиях папиллярной карциномы. Ряд авторов считают операцией выбора при ПРЩ любого размера тотальную тиреоидэктомию, другие же считают возможным оставлять непораженную долю в случае небольшого инкапсулированного рака. Дискутируется также и возможность применения малоинвазивных операций при злокачественных опухолях щитовидной железы.

### **Научная новизна исследования.**

Впервые представлены данные о заболеваемости и морфологических вариантах папиллярного рака щитовидной железы в Северо-Западном регионе. Установлено, что высококлеточный вариант папиллярной карциномы характеризуется более агрессивным ростом опухоли и более частым метастазированием в лимфоузлы. Впервые определена частота BRAF-мутаций у жителей Северо-Западного региона и установлено отсутствие значимого влияния наличия этих мутаций на клиническую картину ПРЩЖ. Показано, что объем оперативного вмешательства не является ведущим фактором получения хороших отдаленных результатов. Более значимым фактором является размер опухоли. Автором доказана возможность выполнения радикального удаления щитовидной железы при папиллярном раке с использованием видеоассистированной техники.

### **Практическая значимость работы.**

Диссертационная работа имеет большую практическую ценность для работы отделений эндокринной хирургии и онкологии и заключается в следующем:

представлен объективный анализ огромного клинического опыта в диагностике и лечении дифференцированного рака щитовидной железы, определены пути улучшения результатов лечения папиллярного рака щитовидной железы за счет разработки оптимального диагностического алгоритма, сонографического и цитологического скрининга пациентов с узлами щитовидной железы и комбинированного лечения их, включающего хирургический этап и аблятивную радиойодтерапию.

Материалы диссертации широко отражены и доложены на съездах, научных конференциях. Основные положения диссертации отражены в 61 научной публикации, из них 16 – в ведущих рецензируемых журналах. В опубликованных работах полностью отражены основные положения диссертационного исследования.

### **Заключение.**

Представленное диссертационное исследование Черникова Р.А. является научно-квалификационной работой, направленной на решение актуальной научной проблемы улучшения диагностики и лечения папиллярного рака щитовидной железы, что имеет важное теоретическое и практическое значение для развития отечественного здравоохранения. По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям и критериям п.9 постановления №842 «Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 13 января 2014 г. N 7, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель – Роман Анатольевич Черников - заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Руководитель центра торакальной хирургии  
Клинической больницы №122  
профессор кафедры госпитальной хирургии  
медицинского факультета СПбГУ  
доктор медицинских наук

В.Г.Пищик

Подпись д.м.н. Вадима Григорьевича Пищика заверяю

Вадим Григорьевич Пищик

«08» декабря 2014 г.